



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º

257167
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
03/03/20

6-Número da Guia Principal
50137451

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
05/12/19

3-Data de Emissão da Guia
04/12/19

1-Registro ANS
406414

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira

003799940628739601

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
ANTONIA AMBROSIO DE MELO

11-Data Validade da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome

TAINA AMBROSIO DE MELO NASCIMENTO

27/06/2005

15-Nome do titular do plano
ANTONIA AMBROSIO DE MELO

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN

17-Nome do Profissional Solicitante
JULIANA MACIEL SIERRA

22-Nome do Contratado Executante
JULIANA MACIEL SIERRA

18-Número no CRO
32925

19-UF
RJ

20-Código CBO S

24-UF
RJ

25-Código CNES

26-UF
RJ

27-Código CBO S

28-UF
RJ

29-Código CBO S

30-UF
RJ

31-UF
RJ

32-UF
RJ

33-UF
RJ

34-UF
RJ

35-UF
RJ

36-UF
RJ

37-UF
RJ

38-UF
RJ

39-UF
RJ

40-UF
RJ

41-UF
RJ

42-UF
RJ

43-UF
RJ

44-UF
RJ

45-UF
RJ

46-UF
RJ

47-UF
RJ

48-UF
RJ

49-UF
RJ

50-UF
RJ

51-UF
RJ

52-UF
RJ

53-UF
RJ

54-UF
RJ

55-UF
RJ

56-UF
RJ

57-UF
RJ

58-UF
RJ

59-UF
RJ

60-UF
RJ

61-UF
RJ

62-UF
RJ

63-UF
RJ

64-UF
RJ

65-UF
RJ

66-UF
RJ

67-UF
RJ

68-UF
RJ

69-UF
RJ

70-UF
RJ

71-UF
RJ

72-UF
RJ

73-UF
RJ

74-UF
RJ

75-UF
RJ

76-UF
RJ

77-UF
RJ

78-UF
RJ

79-UF
RJ

80-UF
RJ

81-UF
RJ

82-UF
RJ

83-UF
RJ

84-UF
RJ

85-UF
RJ

86-UF
RJ

87-UF
RJ

88-UF
RJ

89-UF
RJ

90-UF
RJ

91-UF
RJ

92-UF
RJ

93-UF
RJ

94-UF
RJ

95-UF
RJ

96-UF
RJ

97-UF
RJ

98-UF
RJ

99-UF
RJ

100-UF
RJ

30-Tabela

31-Código do Procedimento

32-Descrição

33-Dente/Região

34-Face

35-Qtd

36-Quantidade US

37-Valor

38-Franquia/Co-participação R\$

39-Aut

40-Data de Realização

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

43-Data Previsão

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Faturamento

46-Total Quantidade US

47-Valor Total R\$

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Assinatura da Empresa

54-Data, local e Assinatura da Empresa

55-Data, local e Assinatura da Empresa

56-Data, local e Assinatura da Empresa

57-Data, local e Assinatura da Empresa

58-Data, local e Assinatura da Empresa

59-Data, local e Assinatura da Empresa

60-Data, local e Assinatura da Empresa

61-Data, local e Assinatura da Empresa

62-Data, local e Assinatura da Empresa

63-Data, local e Assinatura da Empresa

64-Data, local e Assinatura da Empresa

65-Data, local e Assinatura da Empresa

66-Data, local e Assinatura da Empresa

67-Data, local e Assinatura da Empresa

68-Data, local e Assinatura da Empresa

69-Data, local e Assinatura da Empresa

70-Data, local e Assinatura da Empresa

71-Data, local e Assinatura da Empresa

72-Data, local e Assinatura da Empresa

73-Data, local e Assinatura da Empresa

74-Data, local e Assinatura da Empresa

75-Data, local e Assinatura da Empresa

76-Data, local e Assinatura da Empresa

77-Data, local e Assinatura da Empresa

78-Data, local e Assinatura da Empresa

79-Data, local e Assinatura da Empresa

80-Data, local e Assinatura da Empresa

81-Data, local e Assinatura da Empresa

82-Data, local e Assinatura da Empresa

83-Data, local e Assinatura da Empresa

84-Data, local e Assinatura da Empresa

85-Data, local e Assinatura da Empresa

86-Data, local e Assinatura da Empresa

87-Data, local e Assinatura da Empresa

88-Data, local e Assinatura da Empresa

89-Data, local e Assinatura da Empresa

90-Data, local e Assinatura da Empresa

91-Data, local e Assinatura da Empresa

92-Data, local e Assinatura da Empresa

93-Data, local e Assinatura da Empresa

94-Data, local e Assinatura da Empresa

95-Data, local e Assinatura da Empresa

96-Data, local e Assinatura da Empresa

97-Data, local e Assinatura da Empresa

98-Data, local e Assinatura da Empresa

99-Data, local e Assinatura da Empresa

100-Data, local e Assinatura da Empresa